



116 - INGRESOS POR CETOACIDOSIS DIABÉTICA 14 MESES ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO

J. García Sánchez, E. Redondo Torres, M.C. Andreo López, S. León Utrero, E. López-Mezquita Torres y P.J. López-Ibarra Lozano

Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Clínico San Cecilio. Granada.

Resumen

Introducción: Estudio observacional descriptivo retrospectivo que analiza las características clínicas y factores precipitantes de los pacientes ingresados por cetoacidosis diabética (CAD) en el Hospital Universitario Clínico San Cecilio de Granada 14 meses antes del inicio de la pandemia por COVID-19 y 14 meses después. Se miden variables relacionadas con la enfermedad (tipo de DM, tiempo de evolución...) y con el episodio de CAD (precipitantes, estancia en UCI...). El análisis se realizó con SPSS 15.0.

Resultados: Se ingresaron 39 pacientes, el 61,5% mujeres, con una edad media de $40,03 \pm 17,69$ años. El 56,4% de los ingresos fueron prepandemia y el 43,6% durante esta. La CAD fue la forma de debut de la enfermedad en el 33,3% de los casos. El 66,7% eran diabéticos ya conocidos con una evolución de $17,82 \pm 10,73$ años, de los cuales el 79,6% tenían DM1. En el 38,5% de los pacientes era el primer ingreso por CAD y los principales desencadenantes fueron infecciones (15,4%), transgresiones dietéticas (15,4%) y omisiones del tratamiento (15,4%). En cuanto al ingreso hospitalario, más de la mitad (59,4%) precisaron ingreso en UCI ($2,04 \pm 1,69$ días) y paso posterior a planta con una estancia media de $5,26 \pm 3,26$ días. Analíticamente, la glucosa media al ingreso fue de $491,56 \pm 200,56$ mg/dl, la HbA1c $11,16 \pm 1,85\%$, el pH de $7,09 \pm 0,16$ y el bicarbonato de $8,69 \pm 5,198$ mmol/L. Destaca que el 30,80% presentaban alteraciones de la esfera psiquiátrica.

Conclusiones: Se observa que no existen diferencias en cuanto a las características de los ingresos por CAD prepandemia y durante ella. Se confirma que la CAD afecta más a DM tipo 1, que el mal control metabólico es una causa predisponente para el ingreso y como más de la mitad de los pacientes tienen antecedentes de ingreso previo por CAD. Destaca que hasta el 30,8% de los desencadenantes sea la falta de adherencia al tratamiento y de ahí la importancia de una educación diabetológica continuada y reforzada en estos pacientes.